

Termékhasználat kezdete:.....	Név:.....
Termék(ek):.....	Telefonszám:.....
Adagolás:.....	Cím:.....
Terméket használó családtagok (csatolt lapok): .....	E-mail:.....
.....	Elérhetőség (időben):.....
.....	Állapotfelmérő lap kitöltve:.....
Személyes jellemzők:	
Meadott információk:	

### KAPCSOLAT TELEFONON, SZEMÉLYESEN

KAPCSOLAT FELVÉTELE	DÁTUM	FELJEGYZÉS
24 - 72 óra		
5.- 7. nap		
14. - 16. nap		
28. - 30. nap		
45. nap		
60. nap		
75. nap		
90. nap		
120. nap		
150. nap		
180. nap		